

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Jméno a příjmení dítěte:.....

SDH:

Já, zákonný zástupce dítěte, tímto čestně prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé účastnit se soutěže Karlovický železný hasič konané v Karlovicích dne 5. 9. 2026. Tímto také prohlašuji, že soutěže se účastní s mým souhlasem a na mou zodpovědnost.

Datum:

Podpis:

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Jméno a příjmení dítěte:.....

SDH:

Já, zákonný zástupce dítěte, tímto čestně prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé účastnit se soutěže Karlovický železný hasič konané v Karlovicích dne 5. 9. 2026. Tímto také prohlašuji, že soutěže se účastní s mým souhlasem a na mou zodpovědnost.

Datum:

Podpis: